

Załącznik Nr 4 - Wzór pieczęci weryfikującej podpis elektroniczny - do „Instrukcji kancelaryjnej Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa”

Wzór pieczęci weryfikującej podpis elektroniczny

<p>Podpis elektroniczny zweryfikowany w dniu</p> <p>RRRR – MM – DD /data weryfikacji/</p> <p>Wynik weryfikacji Ważny/nieważny/brak możliwości weryfikacji Podpis</p>
--